

KÜÇÜKÇEKMECE HALK EĞİTİMİ MERKEZİ  
KURSIYER ÖN KAYIT DİLEKÇESİ

KURSun ADI			
KURSA KATILMAK İSTEDİĞİ ZAMAN	<input type="checkbox"/> Hafta içi gündüz	<input type="checkbox"/> Hafta içi akşam	
	<input type="checkbox"/> Hafta sonu gündüz	<input type="checkbox"/> Hafta sonu akşam	
	<input type="checkbox"/> Fark etmez.		
T.C KİMLİK NO			
ADI VE SOYADI			
DOĞUM TARİHİ (Gün,Ay,Yıl)	...../...../.....		
BABA ADI			
ÖĞRENİM DURUMU			
ÇALIŞTIĞI SEKTÖR			
<input type="checkbox"/> Kamu Çalışanı (4/B)	<input type="checkbox"/> Özel Sektör (Çalışan)		
<input type="checkbox"/> Kamu Çalışanı (4/C)	<input type="checkbox"/> Özel Sektör (İşveren)		
<input type="checkbox"/> Kamu Çalışanı (657)	<input type="checkbox"/> Serbest	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	
ADRES			
e-posta Adresi	@		
TELEFON (EV)		TELEFON (CEP):	

HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE  
KÜÇÜKÇEKMECE

Merkezinizce açılacak olan .....  
kursuna katılmak istiyorum.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih: ...../...../.....

İmza: .....

**NOT:** Kurslara kayıt için Kimlik Fotokopisi ve Öğrenim Durum Belgesi gerekmektedir.